

СОГЛАСИЕ РОДИТЕЛЕЙ (ЗАКОННЫХ ПРЕДСТАВИТЕЛЕЙ) НА ПСИХОЛОГИЧЕСКОЕ СОПРОВОЖДЕНИЕ РЕБЕНКА

Я, _____,
(ФИО родителя / законного представителя)

СОГЛАСНА(ЕН)/ НЕ СОГЛАСНА(ЕН) (нужное подчеркнуть) на психологическое сопровождение моего ребенка _____,
(ФИО ребенка)

которое проходит в Тамбовском областном государственном бюджетном образовательном учреждении дополнительного образования «Центр развития творчества детей и юношества» структурном подразделении «Центр творчества и оздоровления «Космос» (далее – ЦТО «Космос»).

Психологическое сопровождение учащихся осуществляется в соответствии с законом «Об образовании в РФ» и ФГОС и включает в себя:

- психологическую диагностику;
- психологическую помощь в преодолении учебных трудностей, профориентации и социальной адаптации;
- проведение развивающих и, при необходимости, коррекционно-развивающих занятий с учащимися;
- консультирование родителей (по желанию)

Психолог обязуется:

- предоставлять информацию ходе и результатах психологического сопровождения ребенка при письменном обращении родителей (законных представителей);
- не разглашать личную информацию, полученную в процессе индивидуальной беседы с ребенком и его родителями (законными представителями).

Конфиденциальность может быть нарушена в следующих ситуациях:

1. Если ребенок сообщит о намерении нанести серьезный вред себе или другим лицам.
2. Если ребенок сообщит о жестоком обращении с ним или другими.
3. Если материалы индивидуальной работы будут затребованы государственными органами, имеющими на это право в соответствии с законодательством РФ.

О таких ситуациях Вы будете информированы

Родители (опекуны) имеют право отказаться от психологического сопровождения ребенка без дополнительных разъяснений. Отсутствие согласия на психологическое сопровождение ребенка означает, что педагог-психолог не имеет права проводить какие-либо действия в отношении ребенка.

« _____ » _____ 20 _____ г.

_____ (подпись)